

## Autres vaccinations reçues

Une case par vaccin, selon l'ordre chronologique d'administration



Date	5
Nom - Vaccin	
N° INAMI	
1	6
2	7
3	8
4	9

10	15
11	16
12	17
13	18
14	19

Pour plus d'informations, consultez votre médecin traitant ou le site : [www.vaccination-info.be](http://www.vaccination-info.be)



# CARTE DE VACCINATION

Nom : .....

Prénoms : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Nom : .....

Téléphone : .....

À présenter en cas de vaccination ou d'accident

Édition 2024

